

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PROPEDEUTICA ALLA REALIZZAZIONE  
DEL ‘*PROGETTO CANTIERE*’  
PER LA COSTITUZIONE DI UN OSSERVATORIO  
E  
DELL'IMPATTO DELLE POLITICHE DELLA FORMAZIONE  
SUL MERCATO DEL LAVORO  
ANNO 2026**

Rettifica Avviso n. 3, let. d) e n. 11, *All D\_ETS, APS, Associazioni ecc\_ domanda*

**All'HUB III - Dip. VII Serv. 1  
“Servizi per la formazione professionale”**

Città metropolitana di Roma Capitale

Direzione Amministrativa

Viale Giorgio Ribotta, 41/44

00144 Roma

[formazione@pec.cittametropolitanaroma.it](mailto:formazione@pec.cittametropolitanaroma.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'ENTE

**INTENDE PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO**

A tale fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. I dati identificativi del/della \_\_\_\_\_, da me rappresentata/o:

a. Denominazione \_\_\_\_\_;

- ☐ Cooperativa sociale
- ☐ Associazione
- ☐ Organizzazione di volontariato
- ☐ Associazione di promozione sociale
- ☐ Impresa sociale
- ☐ Associazioni di promozione sociale (APS)

- ☐ Enti filantropici
- ☐ Imprese sociali
- ☐ Società di mutuo soccorso
- ☐ Associazioni, riconosciute o non riconosciute
- ☐ Fondazioni
- ☐ Altri enti di carattere privato diversi dalle società costituiti per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale
- ☐ altro (specificare\_\_\_\_\_)
- ☐ Associazioni Professionali di natura privatistica per professioni non organizzate in ordini o collegi, ai sensi e per gli effetti della L. 4/2013

cod. fisc. \_\_\_\_\_

b. Iscritto, nelle more di attivazione del RUNTS:

Nell'apposito Albo pubblico delle cooperative sociali al n° \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

e/o negli Albi di riferimento (regionali, provinciali, ecc) delle Associazioni al n° \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ e/o alla C.C.I.A.A. nella Provincia di \_\_\_\_\_ al numero di Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_ Sede legale e riferimenti: Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_; e. P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

c. Altri eventuali legali rappresentanti \_\_\_\_\_;

d. Attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) \_\_\_\_\_;

e. Attività secondarie \_\_\_\_\_;

- ☐ Di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura di evidenza pubblica – dei requisiti di cui al presente Avviso pubblico.
- ☐ Di conoscere e accettare i contenuti dell'avviso di cui in oggetto.
- ☐ Che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla L. 241/1990 e ss.mm.
- ☐ Di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modifica relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato.

(Da compilare in stampatello)

- ☐ Di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza.
- ☐ Di autorizzare \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura.

A tal fine allega:

- Documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.

Roma, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

*(Documento firmato digitalmente)*

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ avendo preso debita visione dell'informativa alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, di cui all'art. 8 dell'Avviso Pubblico, autorizza ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, l'PHUB III- Serv. 1- Dip. VII, al trattamento dei propri dati personali ed alla pubblicazione dell'elenco finale sul sito istituzionale della Città metropolitana di Roma Capitale, per finalità inerenti esclusivamente le attività di cui al presente Avviso Pubblico.

Roma, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

*(Documento firmato digitalmente)*

\_\_\_\_\_